**Figyelem ! Az Általános információk kitöltése után minden részajánlati körre (járásra) külön-külön ajánlattételi adatlapot kell kitölteni!**

**F E L O L V A S Ó L A P**

**Általános információk**

**2025/2026.tanév**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cég neve:**  |  |
| **Adószáma:** |  |
| **MVH ügyfél azonosító (reg.száma):** |  |
| **Székhelye:** |  |
| **Telephelye(k) címe, ebből a pályázott intézmény székhelye szerinti azonos megyében lévő jelzése:** |  |
| **Képviselő neve:** |  |
| **Képviselő elérhetősége****(telefonszám, e-mail cím):** |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |
| **Kapcsolattartó elérhetősége****(telefonszám, e-mail cím):** |  |
| **Egyéb, éspedig:****(pl. itt kérjük felsorolni, hogy a pályázat mely eleme üzleti titok)** |  |
| **Az Ajánlattételi felhívás 10. a) – j) pontjaiban szereplő dokumentumok/nyilatkozatok csatolásra kerültek (I/N)** |  |

**F E L O L V A S Ó L A P - JÁRÁSOKRA**

|  |
| --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** |
| **SZERENCSI JÁRÁS**  |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján  |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | III. teljesítési időszak | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**(15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) |
| I. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| II. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| III. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| IV. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **A szállítandó termékek** |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%(megfelelő rész aláhúzandó) | IGEN / NEM |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó ……….. nap

 ……………………………………

 cégszerű aláírás

 p.h.

**F E L O L V A S Ó L A P - JÁRÁSOKRA**

|  |
| --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** |
| **ENCSI JÁRÁS**  |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján  |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | III. teljesítési időszak | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**(15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) |
| I. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| II. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| III. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| IV. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **A szállítandó termékek** |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%(megfelelő rész aláhúzandó) | IGEN / NEM |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó ……….. nap

 ……………………………………

 cégszerű aláírás

 p.h.

**F E L O L V A S Ó L A P - JÁRÁSOKRA**

|  |
| --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** |
| **TOKAJI JÁRÁS**  |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján  |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | III. teljesítési időszak | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**(15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) |
| I. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| II. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| III. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| IV. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **A szállítandó termékek** |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%(megfelelő rész aláhúzandó) | IGEN / NEM |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó ……….. nap

 ……………………………………

 cégszerű aláírás

 p.h.

**F E L O L V A S Ó L A P - JÁRÁSOKRA**

|  |
| --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** |
| **SZIKSZÓI JÁRÁS**  |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján  |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | III. teljesítési időszak | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**(15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) |
| I. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| II. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| III. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| IV. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **A szállítandó termékek** |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%(megfelelő rész aláhúzandó) | IGEN / NEM |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó ……….. nap

 ……………………………………

 cégszerű aláírás

 p.h.